**嘉義縣特殊教育學生情緒行為問題專業支援個案轉介申請表**

◎個案編號：

轉介單位： 申請日期： 年 月 日

一、個案基本資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 身分證字號 |  | | 性別 | □男 □女 |
| 班級 | 年 班 | 安置班型 | □普通班接受特教服務  □巡迴輔導  □不分類資源班  □集中式特教班  □其他 | | 鑑輔會鑑定 | □無  □有  類別：  鑑定文號： | | |
| 家長/主要照顧者  姓名 | |  | | | 聯絡  電話 | (O)  (H)  手機 | | |
| 通訊地址 | |  | | | | | | |

二、醫療介入情形

|  |  |
| --- | --- |
| 醫療診斷結果 | □無  □有  醫院名稱： ，診斷日期： 年 月 日  診斷結果： |
| 藥物使用 | □無  □有  藥物使用起訖時間： ，藥名及劑量：  服藥情形： |
| 身心障礙證明 | □無  □有  嚴重程度： ，有效日期： 年 月 日  類別： |
| 其他 | □無  □接受過醫院相關小團體課程，如職能、感統等。醫院名稱：  □接受過醫院相關心理諮商。醫院名稱：  □其他： |

三、行為問題類型(可複選)

1.請在□中勾選問題類別。

2.圈選【】中的子項目或在其他­\_\_\_\_\_\_中敘述個案狀況

|  |  |
| --- | --- |
| 類別 | 行為表現形式 |
| **例：自傷行為**  **※請圈選實際行為** | **■ 可能危及生命【割腕、跳樓、撞牆、表達自殺意念、其他 跨坐二樓圍牆上 】**  **■ 造成身體傷害【挖、抓、摳、拔、打、撞、捏、咬、其他 　　　】** |
| 注意力問題 | □ 經常遺忘或弄丟物品 □ 易受干擾分心  □ 無法完成所交付的事項 □ 選擇性注意 |
| 過動衝動問題 | □ 肢體常動來動去【扭動身體、把玩手腳/物品、其他 】  □ 無法等待、輪流 □ 無法考慮情境的適當性  □ 常打斷他人說話 □ 任意碰觸他人身體或物品 |
| 干擾行為 | □ 哭鬧 □ 故意尋求他人注意  □ 製造聲響或大動作 □ 不當發言  □ 離座走動 □ 其他 |
| 攻擊行為 | □ 肢體攻擊【打人、咬人、捏人、踢人、砸人、作勢攻擊、其他 】  □ 口語攻擊【罵人、威脅、其他 】  □ 破壞物品【亂摔/丟東西、破壞東西、其他 】 |
| 自傷行為 | □ 可能危及生命【割腕、跳樓、撞牆、表達自殺意念、其他 　　　】  □ 造成身體傷害【挖、抓、摳、拔、打、撞、捏、咬、其他 　　　】 |
| 違反規範行為 | □ 拒絕服從或不理會指令 □ 做出跟師長指令相反的行動  □ 辯駁 □ 其他  □ 違規【說謊、攜帶違禁品、偷竊、擅自離校、校外遊蕩、其他 　 】 |
| 上學問題 | □ 不出家門 □ 不到校  □ 不進班 □ 經常遲到或早退  □ 會抗拒某些學習或人際互動 □ 其他 |
| 人際互動問題 | □ 無明顯互動需求 □ 退縮/被動  □ 受同儕排斥或捉弄 □ 嘲諷同儕  □ 同儕衝突 □ 其他 |
| 固著行為 | 反覆而固定的行為，經干預也無法停止：  □口語的固著行為【重複問相同的問題、鸚鵡式仿說、其他 】  □動作的固著行為【咬指甲、搖晃、旋轉、敲桌子、其他 】  □強迫性的收集行為【具體說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_】  □不當的戀物行為【具體說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_】  □固定形式而拒絕改變的行為【坐固定位置、堅持固定流程、其他\_\_\_\_\_\_\_】 |
| 其他 | □騷擾【不當的身體接觸、不當情境曝露身體、跟蹤、其他 】  □特殊情緒困擾【選擇性緘默症、憂鬱、焦慮、恐慌、強迫症、其他 】  □身體調節異常【飲食異常、排泄異常、睡眠異常、其他 】  □其他【具體說明： 】 |

四、主訴行為

|  |
| --- |
| 1.最困擾的行為問題是(請具體描述行為，例：自傷-單腳跨過二樓以上欄杆，身體前傾作勢要跳)  **※ 當行為問題超過一個以上，請依困擾程度排序，排序1為最困擾之行為。** |
|  |
| 2.發生史(第一次出現的大約時間？行為問題出現多久時間？) |
|  |
| 3.發生次數(一節幾次或一天幾次或一週幾次)  **※ 若IEP或輔導紀錄已有呈現此資訊可免填，請直接註明文件頁碼，例IEP第12頁、輔導紀錄第3頁。** |
|  |
| 4.持續時間長度(每次行為問題持續時間，例：每一次離開座位5-7分鐘) |
|  |
| 5.嚴重性或影響(對自身影響？對同儕影響？對教師影響？對學校影響？對重要他人影響等) |
|  |
| 6.轉介目標(期待) |
|  |

五、嘗試過的處理策略

※填寫範例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校 | | 處理策略 | | | 成效 | | | | 備註 | |
| 有 | | 無 | |
| 調  整  課  程  與  教  學 | | ■ 提供特殊需求課程 |  | | ✓ | | 提供個案每週一節社會技巧課程，針對個案負面情緒控制、同儕互動等主題進行教學，但個案無法將所學應用在生氣時 | |
| □ 提供額外補救教學 |  | |  | |  | |
| □ 提供個別化的獎勵 |  | |  | |  | |
| ■ 調整課程難度 |  | | ✓ | | 針對個案實際能力國/數有安排抽離課程，其餘科目雖未抽離但有與任課老師溝通學生狀況，有個別調整課程難度 | |
| □ 調整教學方式(如結構化、利用媒材等) |  | |  | |  | |
| ■ 調整作業難度/份量 | ✓ | |  | | 因個案排斥書寫，因故有跟各科老師協調書寫份量，作業難度配合個案能力進行調整，給予個別的學習單 | |
| □ 調整評量與考試方式 |  | |  | |  | |
| □ 調整成績計算方式 |  | |  | |  | |
| □ 其他 |  | |  | |  | |
| 調  整  班  級  環  境 | | ■ 調整教室安排 | ✓ | |  | | 因個案有自殺意念，故班級教室安排在一樓靠近學務處 | |
| ■ 調整座位安排 | ✓ | |  | | 將個案座位安排在方便教師協助的位子，周圍同儕安排不易受個案影響且願意幫助個案的同學 | |
| □ 配置教室各區功能 |  | |  | |  | |
| □ 調整出缺席 |  | |  | |  | |
| □ 調整班級規範 |  | |  | |  | |
| □ 對於例行班級事務的變動會事先告知 |  | |  | |  | |
| ■ 行為契約 |  | | ✓ | | 針對個案上課干擾行為訂定契約，已執行1個月，但個案達成率不高 | |
| □ 其他 |  | |  | |  | |
| 學校 | | 處理策略 | | | | | 成效 | | | | 備註 | |
| 有 | | 無 | |
| 調  整  課  程  與  教  學 | | □ 提供特殊需求課程 | | |  | |  | |  | |
| □ 提供額外補救教學 | | |  | |  | |  | |
| □ 提供個別化的獎勵 | | |  | |  | |  | |
| □ 調整課程難度 | | |  | |  | |  | |
| □ 調整教學方式(如結構化、利用媒材等) | | |  | |  | |  | |
| □ 調整作業難度/份量 | | |  | |  | |  | |
| □ 調整評量與考試方式 | | |  | |  | |  | |
| □ 調整成績計算方式 | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |
| 調  整  班  級  環  境 | | □ 調整教室安排 | | |  | |  | |  | |
| □ 調整座位安排 | | |  | |  | |  | |
| □ 配置教室各區功能 | | |  | |  | |  | |
| □ 調整出缺席 | | |  | |  | |  | |
| □ 調整班級規範 | | |  | |  | |  | |
| □ 對於例行班級事務的變動會事先告知 | | |  | |  | |  | |
| □ 行為契約 | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |
| 調  整  班  級  經  營 | | □ 與個案建立關係 | | |  | |  | |  | |
| □ 經常的鼓勵與讚美 | | |  | |  | |  | |
| □ 入班宣導 | | |  | |  | |  | |
| □ 指導與示範如何與同儕相處 | | |  | |  | |  | |
| □ 引導同儕支持(如小天使等) | | |  | |  | |  | |
| □ 讓個案在班級有歸屬感(如擔任幹部等) | | |  | |  | |  | |
| □ 提供個案參與各項活動機會 | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |
| 輔  導  資  源 | | □ 班級輔導與協助 | | |  | |  | |  | |
| □ 小團體輔導 | | |  | |  | |  | |
| □ 個別晤談 | | |  | |  | |  | |
| □ 個案會議 | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |
| 學校 | | 危  機  處  理 | | □ 訂定校內處理機制 | | |  | |  | |  | |
| □ 進行相關通報(校安、兒少保護、性平等) | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |
| 提  供  專  業  資  源 | | □ 陪同就醫 | | |  | |  | |  | |
| □ 申請專業團隊服務(物理/職能/心理等) | | |  | |  | |  | |
| □ 申請學諮中心相關資源 | | |  | |  | |  | |
| □ 申請社工 | | |  | |  | |  | |
| □ 申請特教學生助理員 | | |  | |  | |  | |
| □ 社福團體資源連結 | | |  | |  | |  | |
| □ 親職教育資訊提供 | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |
| 家庭 | | 醫  療 | | □ 就醫 | | |  | |  | |  | |
| □ 個別心理治療 | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |
| 調  整  家  庭  活  動 | | □ 接送上下課 | | |  | |  | |  | |
| □ 安排規律作息 | | |  | |  | |  | |
| □ 控制3C使用時間 | | |  | |  | |  | |
| □ 規劃課後學習與活動 | | |  | |  | |  | |
| □ 飲食調整 | | |  | |  | |  | |
| □ 安排家教 | | |  | |  | |  | |
| □ 其他 | | |  | |  | |  | |

六、主要聯絡人與方便聯繫時段(請勾選)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特教業務  承辦人姓名 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| □ 星期一上午 □ 星期一下午 □ 星期二上午 □ 星期二下午  □ 星期三上午 □ 星期三下午 □ 星期四上午 □ 星期四下午  □ 星期五上午 □ 星期五下午 □ 其他 | | | | | |
| 個案  負責人 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| □ 星期一上午 □ 星期一下午 □ 星期二上午 □ 星期二下午  □ 星期三上午 □ 星期三下午 □ 星期四上午 □ 星期四下午  □ 星期五上午 □ 星期五下午 □ 其他 | | | | | |

七、檢附文件：（有附的資料請在□中勾選）

**※必附資料**

□ 嘉義縣特殊教育學生情緒行為問題專業支援個案轉介申請表(本表)

□ 最近一學期以上之輔導紀錄

□ 個別化教育計畫(含行為功能介入方案)

□ 鑑定相關資料（任何形式皆可）

**※其他相關資料，無則免附**

□ 醫院診斷證明影本

□ 身心障礙證明影本

□ 個案會議記錄

□ 其他：

※本表如不敷使用，請自行補充說明

※本表正本請核章後送至特教中心

**特教業務承辦人 單位主管 校 長**

**簽章 簽章 簽章**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **《以下由中心填寫》** | | | |
| 收件日期 | 年 月 日 | 個案編號： 收件者： | |
| 初篩評估 | 年 月 日 | 結果：□受理  □不受理，因為： |
| 分案日期 | 年 月 日 | 結果：□介入案  □諮詢案，接案者： |